



ندوة الاتجاهات المعاصرة في التعليم والتأهيل المعني للمعوقين سمعياً



SYMPOSIUM ON CURRENT TRENDS IN VOCATIONAL EDUCATION
AND REHABILITATION OF THE HEARING IMPAIRED

الرياض ٢٥ - ٢٧ شوال ١٤٢٠ هـ (١ - ٣ فبراير ٢٠٠٠ م) / RIYADH, 1 - 3 FEBRUARY 2000

أضواء على الحديث في رعاية وتأهيل وتعليم
المعوقين سمعياً

أ. يوسف هاشم إمام

(جمهورية مصر العربية)

قصر الثقافة - حي السفارات

الأمانة العامة للتربية الخاصة - وزارة المعارف - المملكة العربية السعودية



أضواء على
الحديث في رعاية وتأهيل وتعليم
المعوقين سمعياً

دراسة مقدمة إلى
ندوة الاتجاهات المعاصرة للتعليم والتأهيل المهني
للمعوقين سمعياً

المنعقدة بمدينة الرياض : ٢٥ - ٢٧ شوال ١٤٢٠ هـ
الموافق ١-٣ فبراير ٢٠٠٠ م

إعداد

يوسف هاشم إمام
مدير عام اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين
بجمهورية مصر العربية

أضواء على

الحديث في رعاية وتأهيل وتعليم المعوقين سمعياً

إعداد .. يوسف هاشم إمام

مدير عام إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين

بجمهورية مصر العربية

مقدمه:

شهدت الفترة الأخيرة من القرن العشرين تقدماً في التوجهات نحو المعوق سمعياً إستناداً إلى احتياجاته الأساسية وأهمية تنمية وتعزيز قواه ، وأن قدراته العقلية ليست أقل من قدرات الآخرين ، وأن الدمج والاشتراك هما المبدآن الرائدان لتأمين تعليمه وتأهيله ..

الهدف من الدراسة

إلقاء الضوء على ما هو حديث في مجال رعاية وتأهيل وتعليم المعوقين سمعياً ..

ماهيته الاعاقة السمعية ... ؟

تعريف الاعاقة السمعية... مصطلح الاعاقة السمعية يشير إلى مستويات متفاوتة من الضعف السمعي

تصنيف الاعاقة السمعية الصمم - الضعف السمعي - معايير التصنيف .

حجم مشكله معوقى السمع ..

تحديد حجم مشكله معوقى السمع أمر تواجهه مشكلات عديدة منها أن اساليب التقييم غير دقيقة أو غير كافية والمعايير غير ثابتة لتحديد مستوى فقدان السمع مع تناول المعدلات ببعض الدول ..

التوجهات الحديثة

لرعاية وتأهيل وتعليم المعوقين سمعياً

تتركز هذه التوجهات في الاعتماد على نتائج البحوث العلمية لتطوير برامج الرعاية والتأهيل والتعليم واستخدام التكنولوجيا ، وتطبيق مبدأ الدمج ، وتطوير أساليب الكشف والتدخل المبكر ، وتوسيع نطاق التأهيل حيث تتعرض الدراسة الى ...

- الاكتشاف والتدخل المبكر وبرامجه - استخدام التكنولوجيا الحديثة . - الدمج في المجتمع .

- الاستيعاب . - مشاركة الأسر في عملية التأهيل .

- التوسع في برامج التأهيل المرتكز على المجتمع . - البحث العلمى . - محو أمية الكبار .

- توجيه رعاية للأصم الكفيف . - تصميم وتأثيث أبنيه مناسبه

مع عرض لبعض التجارب المصرية وأهمها مراكز التنمية اللغوية المبكره ، التأهيل المرتكز على المجتمع ، التأهيل الأسرى ، رعاية الأصم / الكفيف .

التطلعات المستقبلية والتوصيات .

إن قضية المعوقين سمعياً ليست قاصرة على المعوق وأسرتة فقط .. بل هي قضية مجتمع بأسره وفي حاجة لتكاتف الجهود الحكومية والأهلية من أجل إيجاد حل جذرى لها .

وقد شهدت السنوات الأخيرة تقدماً في التوجهات نحو المعوقين سمعياً إستناداً إلى إحتياجاتهم الأساسية وأهمية تعزيز قواهم ، وأن قدراتهم العقلية ليست أقل من قدرات الآخرين ..

إن التطور السريع الذى حدث في نهاية القرن العشرين في المجالات الطبية والتربوية والاجتماعية فضلاً عن التطور التكنولوجى المذهل، قد انعكس بشكل مباشر على الخدمات التى تقدم لهذه الفئة .. فقد تطورت الوسائل والمعينات السمعية وتقدمت الطرق والوسائل التربوية وأصبح تعليم المعوقين سمعياً والوصول بهم إلى أقصى درجة ممكنة من النمو تسمح به قدراتهم من أكبر التحديات التى تواجه العاملين بميدان رعايتهم وتأهيلهم وتعليمهم .

الهدف من الدراسة

إلقاء الضوء بلمحة مبسطة على ما هو حديث في مجال رعاية وتأهيل وتعليم المعوقين سمعياً ..

ماهية الإعاقة السمعية ..؟

يصف الكثيرون الإعاقة السمعية بأنها إعاقة ثنائية بمعنى أنها تحدث في مراحل النمو المختلفة ويشير مصطلح الإعاقة السمعية **Hearing Impairment** إلى مستويات متفاوتة من الضعف السمعى تتراوح بين ضعف سمع بسيط وضعف سمع شديد جداً .

تعريف الإعاقة السمعية

ثمّة تعاريف مختلفة للإعاقة السمعية وأحدثها .. "الأصم هو الشخص الذى يعاني فقداناً

في السمع إلى درجة تجعل من المستحيل عليه فهم الكلام المنطوق ، ومع استعمال المعينات السمعية أو بدونها فهو لا يستفيد من حاسة السمع لأنها معطلة لديه "... أما ضعيف السمع فهو " الشخص الذي فقد جزءا من سمعه بحيث لا يستطيع أن يسمع بعض أجزاء الكلام ، ولا يستجيب إستجابته تدل على إدراكه لما يدور حوله ، بشرط أن يقع مصدر الصوت في حدود قدرته السمعية ، وإذا أعطى المعين السمعي المناسب أمكن بناء لفته " ..

ويرى لوييد (Lloyd) أن الإعاقة السمعية تعنى إنحرافا في السمع يحد من القدرة على التواصل السمعي - اللفظي وشده الإعاقة السمعية تتاج لشده السمع وتفاعله مع عوامل أخرى مثل السن عند فقدان السمع ، والمدة الزمنية التي إستغرقها حدوث فقدان وأسبابه وفاعلية أدوات تضخيم الصوت والخدمات التأهيلية المقدمة ، والعوامل الأسرية والقدرات التعويضية .

تصنيف الإعاقة السمعية

مصطلح الإعاقة السمعية يشمل كلا من الصمم (Deafness) والضعف السمعي

(Limited Hearing) ... وجرت العادة على تصنيف الإعاقة السمعية تبعاً لثلاث معايير ..

الأول .. حسب العمر عند الإصابه وتصنف إلى ... إعاقة سمعية ولادية ، وسمعية مكتسبة .

الثاني .. حسب موقع الإصابه وتصنف إلى .. إعاقة سمعية توصيلية ، وسمعية حسية عصبية ، وسمعية مركزية .

الثالث .. حسب شدة فقدان السمع وتصنف إلى .. إعاقة سمعية بسيطة جداً ، بسيطة ، متوسطة ، شديده ، شديده جداً ..

حجم مشكله معوقى السمع

من المتفق عليه فى الأوساط العلمية والإحصائية العاملة فى مجال الإعاقة أن هناك صعوبة بالغه فى الوصول إلى تقدير إحصائى دقيق لحجم مشكله الإعاقة وخصائصها . ويرجع ذلك لعوامل مختلفة..
وتقدر إحصاءات منظمة الصحة العالمية عدد المعوقين سمعياً فى العالم بحوالى ١٢٠ مليون نسمة
أى بنسبة ٢٤٪ .. الا أن الأوساط العلمية العاملة فى هذا المجال يقدرونهم بأكثر من ذلك إستنادا إلى
أن هذا العدد هو الذى أمكن تسجيله ..

وفى الهند أجرى بحث دقيق فى المنازل إلتضح منه أن ١٧ر٦٪ يعانون من ضعف السمع ..

وفى نيبال أجرى بحث للأشخاص فوق سن الخامسة وكانت النسبة ١٦ر٦٪ .

وفى مصر أجرى بحث فى الريف على السكان من عمر ٥ - ٨٠ سنة حيث كانت النسبة ١١٪

أغلبهم من النوع الحسى العصبى والأقلية من النوع التوصيلى ... كما أجرى بحث آخر على تلاميذ
المدارس من سن ٦-١٢ سنة حيث وجد أن نسبة ضعف السمع لديهم ١٠ر٤٪ .

وفى السعودية أجرى عام ١٩٩٠ م بحث على الأطفال حتى سن ١٢ سنة ووجد أن ٧ر٧٪

منهم يعانون من ضعف بالسمع ، (ثلثا العدد ضعف سمع توصيلى والثلث حسى عصبى)

وإذا أخذنا أقل التقديرات تواضعا (تقدير منظمة الصحة العالمية ٢٤٪) لكان لدينا فى مصر

١٤٨٨٠٠٠ معوق سمعى باعتبار عدد السكان ٦٢ مليون نسمة ... وفى السعودية ٣٣٦٠٠٠

معوق سمعى باعتبار عدد السكان ١٤ مليون نسمة .. وهذه أعداد كبيرة.

والسؤال الآن ماذا أعددنا لمواجهة هذه المشكلة ...؟

من الصعوبة تقديم صورة واضحة عن رعاية وتأهيل وتعليم المعوقين سمعياً في الدول العربية، ويرجع ذلك لعدم توفر قاعدته معلومات شاملة وحديثة عن المعوقين سمعياً ، وذلك بالرغم من تزايد الاهتمام مؤخراً برعاية وتأهيل هؤلاء الأشخاص ..

وفي دراسة أجراها المكتب الإقليمي للجنة الشرق الأوسط لشئون المكفوفين عام (١٩٨٤) بينت أن عدد المؤسسات القائمة على رعاية وتربية الأشخاص الصم في الدول العربية بلغ (٦٦) مؤسسة تقدم خدمات لما يزيد عن (٦٣٠٠) أصماً من الجنسين ، أما أوراق العمل التي قدمت في الاجتماع السنوي للجنة دول غرب آسيا (ESCWA) عام ١٩٩٥ فقد بينت أن هناك ما يزيد على (١٢٠) مؤسسة ومدرسة خاصة توفر الخدمات لحوالي (١٠) آلاف شخص أصم .

وفي ضوء ما توفر لدينا من معلومات نستطيع أن نلقى لخبه سريعه عن ما يقدم من خدمات لمواجهة هذه المشكلة في جمهورية مصر العربية والمملكة العربية السعودية ..

جمهورية مصر العربية

- بلغ عدد المعوقين سمعياً الملتحقين بمدارس الأمل في العام الدراسي ٩٨/٩٩ (١٩٧١) وبياناتهم:

عدد المدارس	فصول	ذكور	إناث	جمله	ملاحظات
ابتدائي ٨٥	٩٠٩	٥٢٩٥	٣٤٦٤	٨٧٥٩	عدد الطلبة في ازدياد حيث كانوا
إعدادي ٤٠	١٥٨	١١٤٥	٧٤١	١٨٨٦	- عام ٩٧/٩٨ (١٠٤٢٧)
ثانوي ٣٠	١٠٤	٨١٤	٥١٢	١٣٢٦	- عام ٩٨/٩٧ (١١٣١٨)
الاجمالي	١١٧١	٧٢٥٤	٤٧١٧	١١٩٧١	

- وبلغ عدد المستفيدين من خدمات الجمعيات المتخصصة في رعاية وتأهيل الصم (٣٩ جمعية) في

عام ٩٨ عدد ٣٥٤٣ ضمنهم ٢٣٩ بالحضانات وحصلوا على الخدمات من الوسائل الآتية :-

الوسيلة	مراكز	عيادات	دور	مراكز تدريب	مدارس	أندية رياضية	وحدات المساعدات
التأهيل	سمعية	حضانه	لغوى			اجتماعية ثقافية	الاجتماعية والارشادية
العدد	٨	٣	١٧	٦	٤	١٠	٢٥

هذا بالإضافة الى عدد (٩٣٠) من المعوقين سمعياً استفادوا من خدمات مكاتب التأهيل الاجتماعي

للمعوقين ضمنهم ١٣١ حصلوا على معينات سمعية (مكاتب تؤدي خدمات تأهيلية لكافة فئات

المعوقين وضمنهم المعوقين سمعياً) وعددها (١٢١) مكتبا منتشرة بكافة محافظات الجمهورية .

المملكة العربية السعودية

- بلغ عدد المعوقين سمعياً المتحقين بمدارس الأمل (ذكور) في العام الدراسي ٩٩/٩٨ م (٣١٧٤)

وذلك حسب البيان الآتي :-

ملاحظات	نسبة النمو للعام ٩٩/٩٨ م		عدد الطلبة	عدد المعاهد والبرامج	الفئة المستفيدة
	البرامج	الطلبة			
عدد الطلبة في ازدياد مضطرد حيث كانوا (٢٢٧٥) طالب عام ٩٥/٩٤ م	٢٨,٥%	٩٥%	٢٨١٢	٤٥	الصم
	٨٣%	٣٦%	٣٦٢	١١	ضعف السمع
			٣١٧٤	٥٦	الاجمالي

بالنسبة للطالبات فقد بدأت الرئاسة العامة لتعليم البنات في الاشراف على برامج التربية الخاصة منذ عام ٩٤/٩٥م فقط ، ومن ملامح الخطة الخمسية السابعة سيرتفع عدد معاهد الأمل للصم في نهايتها من ١٢ معهداً وبرنامجاً الى ٣١ مركزاً وبرنامجاً ومعهداً للصم وضعيفات السمع واللاتى يعلنين من عيوب النطق .

* وبالنسبة لخدمات الشئون الاجتماعية ... فيبلغ متوسط المستفيدين سنوياً من جميع فئات المعوقين بما المعوقين سمعياً من مراكز التأهيل المهني (٤٠٤) معوقاً ، ومن مراكز التأهيل الاجتماعي ومراكز التأهيل الشامله ودور الرعاية النهائية (٤٤٠٤) معوقاً بما فيهم المعوقين سمعياً ايضاً ..
ومما تقدم يتضح أن عدد المستفيدين من الخدمات التي تقدم للمعوقين سمعياً في كلا من مصر والسعودية وفي ضوء أقل التقديرات عدد ضئيل لا يتناسب إطلاقاً مع حجم المشكلة في كلا البلدين.

** وهكذا سنجد الحال في باقي الدول العربية اذ بها جميعاً حوالي ٢٥ مليون مواطن عربي معوق من جميع فئات الاعاقة ونسبة من يلتحق منهم ببرامج رسمية للتربية الخاصة أو مراكز التأهيل لا يتعدى ٤٠% ممن هم في حاجة الى تلك البرامج .

* أعضاء على برامج وكالة الوزارة للشئون الاجتماعية بالسعودية في مجال رعاية وتأهيل المعوقين (١٤١٩هـ - ١٩٩٨م)

** دكتور عثمان فراج - دراسة مقدمه للمؤتمر السابع لاتحاد هيئات المعوقين بمصر (اعداد الكوادر العاملة في مجال الاعاقة

(ديسمبر ١٩٩٨)

التوجهات الحديثة

لرعاية وتعليم وتأهيل المعوقين سمعياً

تتركز هذه التوجهات في اعتماد نتائج البحوث العلمية لتكون أساساً لتطوير البرامج التعليمية والتأهيلية ، واستخدام التكنولوجيا ، والى من شأنها توسيع نطاق التأهيل ومساعدة المعوقين سمعياً على ممارسة حياتهم الطبيعية .

وسيمتد القاء الضوء بلمحة سريعة جداً على كل توجه من هذه التوجهات .

أولاً : الإكتشاف والتدخل المبكر وبرامجه

التدخل المبكر هو إكتشاف حالات الأطفال المعوقين في أسرع وقت ممكن ، وتلبية احتياجاتهم في أبكر وقت ممكن مما يقلل من آثار الإعاقة واستثمار مرحلة الطفولة المبكرة من أجل تطوير قدراتهم العقلية واللغوية والنفسية والاجتماعية والصحية .

وتتركز فلسفة برامج التدخل المبكر للأطفال المعوقين سمعياً عادة حول تضخيم الصوت وتشجيع الطفل على استخدام السماعات ، وتدريب الوالدين من أجل تطوير المفاهيم اللغوية ، والدعم بتقديم المعلومات التي من شأنها مساعدته الأسره على فهم وقبول ومساعدته الطفل .

وتتضمن برامج التدخل المبكر عدة عناصر منها ... التعليم الخاص ، التدريب الأسرى ، التقويم الدورى للحاله ، الزيارات المنزلية ، المؤسسات ، الحضانات ، رياض الأطفال ... كما تشمل التدخل الطبي ، والتربوي ، والاجتماعي ، والإرشاد النفسى الفردى والأسرى .

وتتوفر حالياً أساليب وأدوات مختلفة للكشف المبكر عن الإعاقة السمعية إلى جانب إختبارات أدائية في جوانب النمو المعرفى والحركى واللغوى والعناية بالذات والنمو النفسى .

وفي مصر طبق مركز ميقي للتدريب والدراسات التابع لجمعية كرنيتاس مصر منذ عام ١٩٩٠ برنامجا للتدخل المبكر للأطفال أقل من أربعة سنوات ، وقد تميز هذا البرنامج بالعمل في بيئة الطفل الطبيعية ، وتعديل الأنشطة لتناسب إحتياجات الطفل ، وتلبيتها في مكان واحد ، وسهولة استخدام الأدوات ، والمتابعة الدورية ، والحفاظ على حماس المستفيدين ، وتعديل إتجاه الأسر ..

ثانيا : الدمج والإستيعاب

ظهر مفهوم الدمج عام ١٩٨١ من خلال شعار العام الدولي للمعوقين "... المساواة والمشاركة الكاملة " ، وكذا من خلال مفهوم " مجتمع للجميع " ، وجاء الإعلان العالمي " التربية للجميع " تنويعا لابرار سمه هذه المرحلة ..

وهذا المفهوم يعنى بتحقيق المساواة والمشاركة الكاملة وإتاحة الفرص للمعوقين أسوة بأقرانهم في المجتمع ، ومساواتهم في الحقوق وجعل الظروف المحيطة بهم عادية ، وإزالة أى مظهر من مظاهر التمييز تجاههم ... ولقد بذلت جهود كبيرة وظهرت أفكار بناءة نقلت رعاية المعوقين من الدمج الجزئى إلى الدمج الكلى إلى الاستيعاب ..

وبالنسبة للمعوقين سمعياً فإن الدمج يعنى الكثير .. فهو يمددهم بلغة وكلام طبيعيين مما ينمى سمعهم ونطقهم ويسرع بمستوى الطفل التعليمى ومستوى تحصيله ، ويتيح له فرصة أكثر إتساعا لاستكمال تعليمه فى المدارس العادية ، كما يمنحه الثقة بالنفس والشعور بالإنتماء لجماعه أكبر ..

ويعتقد مؤيدو الدمج أن تعليم الأطفال المعوقين سمعياً مع الأطفال العاديين يعود عليهم بفوائد كثيرة من الناحيتين الأكاديمية والإجتماعية مقارنة بتعليمهم فى صفوف خاصة ، كما يعتقدوا أيضا أن المهارات الإجتماعية لهم تصبح كالمهارات الإجتماعية للأطفال العاديين ..

ويعتقد البعض ان الدمج ليس حلا للمعوقين سمعيا لأنهم يحتاجون إلى رعاية خاصة تتلاءم وحاجاتهم الفردية ، وأن معلمو الصفوف العادية لا يستطيعون تلبية تلك الحاجات لأنهم لم يحصلوا على التدريب المناسب ، إضافة إلى التخوف من أن يساء معاملته المعوقين من قبل أقرانهم العاديين .

وعموما فالطفل المعوق سمعيا الصالح للدمج هو من تم إكتشاف إعاقته مبكرا وتدريب على برنامج أسرى للتربية الخاصة ، واستعمل سماعات أذن مناسبة في وقت مبكر ، ومن لديه قدر مناسب من المفردات للتواصل السمعي والشفوي والقدرة على التعلم في مجموعه كبيرة .

ويتطلب الدمج التخطيط والتجريب على عدد من الإستراتيجيات ، والاستفادة بالطرق والتقنيات المناسبة وإعداد الكوادر اللازمة ، وظروف العمل التي تساعد على إستثمار الامكانيات المتاحة لتحقيق أكبر قدر من التفاعل بين المعوق سمعيا وأفراد المجتمع العاديين .

وهناك تجربه رائده قامت بها الأمانة العامة للتربية الخاصة بوزارة المعارف بالمملكة العربية السعودية. إذ سعت للإستفادة من الأساليب التربوية المطبقة في المدارس العادية وتفعيل دور هذه المدارس بالتوسع في إستحداث فصول ملحقة بالمدارس العادية للمعوقين ، والإستفادة من برامج غرف المصادر ، وبرامج المعلم المتجول ، وبرامج المعلم المستشار ، وبرامج المتابعة في التربية الخاصة ... وذلك بغرض إيصال خدمات التربية الخاصة إلى الأطفال غير العاديين الموجودين - أصلا - في مدارس العادية والذين يستفيدون - بالفعل - من خدماتها التربوية ، ولتقديم خدمات التربية الخاصة في المدارس العادية لبعض الفئات التي تدرس - تقليديا - في معاهد التربية الخاصة أو برامج الفصول الملحقة في المدارس العادية كفته ضعاف السمع .

وقد بلغ المستفيدين من هذه البرامج عام ٩٩/٩٨ بالنسبة للمعوقين سمعياً كالاتى :-

نسبة النمو	عدد الطلاب	عدد المعاهد والبرامج	الفئة المستفيدة	نمط الخدمة
	معاهد وبرامج	طلاب		
٧١,٥%	٥٨%	٥١٥	١٩	الصم
٨%	٢٠%	٢٦٥	٦	ضعاف السمع
-	-	٧٦	٤	ضعاف السمع
٣٠%	-	٢١	١	ضعاف السمع

هذا وقد حققت الرئاسة العامة لتعليم البنات بالمملكة العربية السعودية الدمج للطالبات

ضعاف السمع اللاتى يعانين من عيوب النطق بفتح فصول هن فى مدارس التعليم العام لتدريهن

لتصحيح عيوب النطق وتأهيلهن للدراسة فى المراحل الدراسية المختلفة فى مدارس التعليم العام ..

ثالثاً : المعيشة المستقلة

أعيد النظر فى السنوات الماضية فى مفهوم التأهيل ، واصبح هناك تركيز على المعيشة المستقلة

كهدف من أهدافه الرئيسية ، وليس معنى ذلك أن يفعل المعوق كل شئ لنفسه ، ولكن أن يصبح

هناك توازن بين ما يفعله لنفسه وما يفعله الآخرون له ..

وبالنسبة للمعوقين سمعياً وتأهيلهم من أجل المعيشة المستقلة تم تطوير البرامج القادرة على إكسابهم مهارات العناية بالذات والمهارات الحياتية اليومية والاعتماد على الذات في التفعيل والحركة والتدبير المتزلى وما إلى ذلك ،... وتزويدهم بالفرص والخدمات الاجتماعية التى من شأنها مساعدتهم على تحقيق مستويات مقبولة من الإستقلالية .

رابعاً : مشاركة الأسرة فى تأهيل الأبناء

وراء كل إنسان أسره ولكل أسره خصائصها الفريدة ، ومستويات والى الذى الطفل المعوق سمعياً لا تقتصر على رعايته فقط ، وعلاقتها البناء مع الإخصائيين العاملين مع الطفل تعود بفوائد جمه على الطفل المعوق وعلى الأسره بل وعلى الإخصائيين أيضا .

ومن منطلق ما تقدم ومن أن الطفل يقضى أكثر ساعات اليوم مع أسرته ، وقله الفنين والإخصائيين والمراكز التى تقدم الخدمات التأهيلية الملائمة ، وقله وعى المجتمع ككل وبالتالى أولياء الأمور بنوع المشكله ، وأن الأسرة هى النظام الأكثر فاعلية والأكثر توفيراً للمواد .. كان الإتجاه حديثاً لاشراك الأسره فى تأهيل الأبناء وذلك عن طريق :-

• الإرشاد و التوجيه لتفهم مشكلات أطفالهم واحتياجاتهم ، ولحثهم على المشاركة فى تنميتهم

إجتماعياً وتدريبهم على الإستقلالية والاعتماد على أنفسهم ..

• تدريب الوالدين على المشاركة فى تنمية لغة الطفل وتدريبه اللغوى ، مع التأكيد على سلامه نطق

الكلمات الموجه للطفل ووضوحها ، وتشجيعه على الإنتباه والملاحظة والتمييز البصرى لحركات

الشفاه أثناء الكلام ومحاكاتها واستخدام التعزيز اللازم .

• تعليمهم فنون معاملته الطفل وخاصة فيما يتعلق بالأنماط السلوكية والاجتماعية بجانب الطرق العلمية للتواصل مع الطفل ، وفهم مشكلاته ، والتعامل معه من خلال اللعب والأنشطة الملائمة التجريبية المصرية عام ١٩٨٣م قام مركز سيقى للتدريب والدراسات التابع لجمعية كاريتاس مصر بتصميم وتطبيق نموذج للتأهيل الأسرى وهذا النموذج يعمل في أربع محاور :-

الأول : الطفل نفسه .. حيث يتم تقييمه ووضع الأهداف التدريبية له .
الثاني : أولياء الأمور ... حيث يتم تجميع إحتياجاتهم وتدريبهم نظريا عن طريق ملاحظة عمل المدربة مع الاطفال وحضور محاضرات لإكسابهم معلومات ، وتدريب عملي بالمشاركة في فترات التدريب داخل الفصل وفي إعداد وتنفيذ أنشطة اليوم .. إلى جانب تكوين مجموعات دعم متبادل عن طريق اللقاءات بين الأسر وبعضها وعرض خبره الأسره المدربه .

الثالث : إخوه الطفل .. حيث يتم تجميع إحتياجاتهم وتدريبهم كالمجتمع مع أولياء الأمور .
الرابع : المؤسسات والجمعيات .. حيث يتم إتفاق التعاون المشترك ، وتوفير النموذج ليناسب وضع وظروف المؤسسة أو الجمعية ، وتدريب مجموعه العاملين ، والمتابعه .

خامسا : البحث العلمى

للبحث العلمى فضل التطوير والتحديث لأنشطة الحياة المختلفة .. ولقد دأبت مراكز البحوث في الخارج على إستنباط كل ما هو جديد ليسر تعليم ورعاية وتأهيل المعوقين .
وفي المجتمع العربى غاب البحث العلمى ولقته قريه عن توفير الإحصاءات وتطوير طرق ووسائل وأدوات التشخيص ، ووضع برامج التربية والتأهيل المناسبة للمعوقين ، وإعداد برامج الوقاية ، أو تطوير أساليب دمج المعوق .

إلا أن هناك كمية هائلة من البحوث غير المتصلة مباشرة بتعليم ورعاية وتأهيل المعوقين والسعى كان لها فائده كبيره لتطوير البرامج التربوية والتأهيلية ... ولقد تأثر مجال رعاية وتعليم وتأهيل المعوقين سمعيا بشكل أو بآخر بهذه البحوث ... وهناك تحديات في مجال تربية المعوقين سمعيا ولكنها تتطلب إيجاد الحلول المناسبة لها ومنها :-

- الباحثين والممارسين للعمل لم يبذلوا الجهود الكافية لمتابعة المعوقين سمعياً في مرحله ما بعد المدرسة
- هناك نقصاً في البيانات التعليمية الكافية حول آليات تنفيذ برامج التربية الخاصة و فوائدها .
- هناك حاجة إلى أسس عامة لاعتمادها في كتابه تقارير الأبحاث ونشرها .
- الحاجة إلى إستكشاف إستخدام التكنولوجيا التعليمية في تربية الأطفال المعوقين سمعياً .

سادساً : التأهيل المرتكز على المجتمع C.B.R.

منذ بدأ الاهتمام بقضايا المعوقين أتبع أسلوب توفير خدمات الرعاية والتأهيل والتعليم عن طريق إنشاء مؤسسات مثل مراكز التأهيل والمدارس لتقديم هذه الخدمات .. وهذا النظام يؤخذ عليه أنه يتطلب تكاليف باهظة ، ويحد من توفير الخدمات في كل مناطق تجمعات السكان وعدم إستفاده البعض منه إما لشده العجز أو بعد المسافة أو لاعتبارات تتعلق بالعادات والتقاليد السائدة في المجتمع . لذا اتجه العالم لاسلوب التأهيل المرتكز على المجتمع والذي إعترفت به منظمة الصحة العالمية وتبعتها المنظمات الدولية الأخرى في تبني هذا الأسلوب تباعاً حتى إنتشر على نطاق واسع . إن الهدف العام لهذا الاسلوب هو الوصول إلى أكبر عدد ممكن من المعوقين في بيئاتهم مع استثمار كامل للموارد والإمكانيات المتاحة في مجتمعاتهم اأغلى وذلك عن طريق:-

— إشراك المجتمع اأغلى بما فيهم المعوقين أنفسهم وأسرههم فضلاً عن القاده المحليين في البرنامج.

- مساعده المعوق على أن يكون فردا مستقلا في حياته قدر الإمكان .
 - توفير الرعاية التأهيلية ، وتنفيذ خطة التأهيل بمشاركة ولى الأمر والإستعانة بالموارد المحلية .
 - مساعده الأسره على دمج المعوق وتقبله وتمكينها من القيام بدورها .
 - التوعية المجتمعية المحلية لضمان المشاركة الإيجابية لأفراد المجتمع .
 - إستثمار موارد المجتمع الخلى البشرية والمادية ، حكومية وأهلية ..
 - القيام بدراسات وبحوث عن المجتمع الخلى ، مثل المسح الشامل للمعوقين وتوفير الخدمات
- وهكذا نجد أن هذا التوجه وهو أحد الإتجاهات العالمية المعاصرة .. يضم في محتواه إتجاهات أخرى حديثة كالاكتشاف المبكر ، والادماج في المجتمع ، والمشاركة ، والفرص المتكافئه ، والإستقلال في المعيشة ، وإجراء البحوث والدراسات العلمية واستثمار موارد المجتمع
- وفي مصر بدأ هذا التوجه في الانتشار حيث قامت بعض الجمعيات الأهلية بتطبيقه ومنسها جمعيات الطفوله والتنمية بمحافظات أسيوط وسوهاج وقنا ، جمعية كريتاس مصر بالقاهرة والاسكندرية ، جمعية الهيئه القبطية الانجيلية بالقاهرة ..

سابعاً : إستخدام التكنولوجيا الحديثة

لقد لعبت التكنولوجيا الحديثة دورا مهما في تربية المعوقين سمعيا وبخاصة على صعيد تطوير المهارات الكلامية والنمو اللغوى ، وأدت إلى تطوير العملية التعليمية لهذه الفئة ..

وهناك تطورات حديثة على صعيد توظيف التكنولوجيا لتنمية مهارات التواصل ، حيث أحدثت الحوث التطبيقية في العقود الثلاثة الماضية تقدما مذهلا في تكنولوجيا الوسائل المعينه .

ويتوفر حاليا العديد من التقنيات المتطورة منها البسيط ومنها الذى يعتمد على

الالكترونيات مما فتح المجال أمام المعوقين ممعا للحياه حياه طبيعيه ... ومن هذه التقنيات :-

- حدث تطور كبير فى أجهزة تشخيص قوه السمع والبعض منها يعطى النتيجة فى ثوانى معدوده.
- ابتكار العديد من أجهزة التأهيل مثل الحنجرة الصناعيه ، والسماعات التى تثبت فى قناه الأذن، كما زادت حساسية السماعات وصغر حجمها بطريقة مذهله .
- ابتكار أجهزة اتصال يحملها الأصم كمعينات كلامية ، مثل الجهاز الناطق الضوئى .
- تطوير أجهزة الميكروكمبيوتر لتدريب وتأهيل الصم بحيث يساعدهم على الإحساس بالكلمات المحكية ومشاهده الرسوم البيانية ينطقون بها على شاشة الكمبيوتر .
- إستحداث تليفون للأصم بتحويل الصوت إلى إشارات تظهر على شاشة ويحجب بالدق على آلة كتابه ، ويقابله جهاز مماثل لدى الطرف المتحدث .
- إستحداث تليفون لضعاف السمع يقوم بتكبير الصوت أكثر من عشرة أضعاف صوت المتحدث.
- تحويل الحديث الدائر فى التليفزيون إلى كلمات مكتوبه تظهر فى الجزء السفلى من الشاشة.
- استخدام الكمبيوتر فى مجالات التشخيص والعلاج لكل أمراض التخاطب .

والواقع أن هذا التطور السريع والمذهل حدث فى دول الغرب الصناعيه و أحدث طفرة

بالمقارنه بما كان عليه الحال فى النصف الأول من القرن العشرين... ولم يقابله تطور يذكر فى الدول

النامية وخاصة العربيه ويرجع ذلك للإرتفاع الكبير لثمن هذه التقنيات ، كما أن الناطق منها منتج

طبقا للظروف والأوضاع الخليه السائده فى مجتمعاتنا وبلغاتها ويتطلب الأمر ترجمتها للغه العربيه

• مشروع اللفظ المنغم لتنمية السمع والتخاطب لدى الطفل المعوق سمعياً وهو يهدف لإدماج

المعوق سمعياً بالمجتمع عن طريق الإتصال الطبيعي ألا وهو الكلام .

وقد طبقت هذه الطريقة على الأطفال من سن الحضانه باستخدام المعينات السمعية ذات الترددات المنخفضة جداً والمعتمدة على الذبذبات والمرشحات حيث إيقاع وتنغم الحديث يمكن تمييزه في الترددات المنخفضة إذ غالباً ما تكون البقايا السمعية لدى الطفل في الترددات المنخفضة أفضل منها في الترددات العاليه فتقوم هذه المعينات بتقنيته وتكبير المجال السمعي لكل طفل على حده

وقد أمكن تدريب أكثر من ٣٠٠ طفل تمكنوا عند بلوغهم سن الإلزام من الالتحاق بالمدارس العادية بل منهم من التحق بالجامعة بعد أن أتمى دراسته الثانوية .

• زراعة القوقعة .. وهي عبارة عن جهاز إلكتروني صغير يوضع داخل قنوات ومجرى داخل الأذن ويصدر ذبذبات الكترونية كهربائية لتنشيط العصب السمعي لمركز السمع بالمخ ، وبذلك يسمع الطفل بنسبة قد تصل إلى ٩٠% ، ولقد أجريت هذه الجراحه بمصر على ٣٢ حاله خلال السنوات الخمس الأخيرة ونجحت بنسبة ١٠٠%.

وفي الكويت ... تم اختيار نظام التدريب الصوتي الذي يعتمد على نظام I.B.M لتكييفه

لغة العربية وتطوير أجهزه تركيب الكلام بالعربية وتركيب المفردات وأجهزة النطق باللمس وغيرها من أجهزة الاتصال التي يستخدمها الصم

إنّجه العالم لدراسة التصميمات الخاصة بالمعوقين من النواحي المعمارية التي ترتاح لها نفوسهم مع مراعاة العلاقة بين الخواص المعمارية والفراغية والسلوك الإنساني .. وتجهيز المباني بما يتناسب مع المعايير التصميمية وظروف كل إعاقاة وتحقيق السلامة داخل المبني وخارجة .. وقد تناولت هذه التصميمات مباني المدارس والنازل وأماكن العمل وكافة البنايات والمرافق التي يرتادها المعوقين مسع الأحد في الإعتبار المعوقات البيئية التي تحد من مشاركتهم الفعالة في المجتمع ، وبحيث يتم تلاقي تلسوث البيئية وتوفير الظروف الصحية المناسبة والإحتياجات اللازمة لتجنب الحوادث الناتجة عن إستخدام التكنولوجيا في مختلف أنشطة الحياة اليومية والتي قد ينتج عنها إعاقات أخرى جديدة .

وعلى سبيل المثال فقد تم دراسة الوعاء الذي تتم فيه العملية التعليمية (المبني) للمعوقين سمياً ووضع الأساس التصميمية له وبللمحة سريعة يمكن إيجاز هذه الأسس في الآتي :-
إختيار الموقع .. يراعى فيه توفير عامل الأمن والأمان بحيث لا يقع مدخل المدرسة مباشرة على أحد الشوارع الرئيسية وإلا يتم توفير فراغ تمهيدي للمدخل أو وضع المدخل على شارع جانبي .
السمات العامة للمبني ... يراعى أن يتسم المبني بالإمتداد الرأسى لمساعدته هذه الفئة على إخراج القوى الكامنة داخلها في حركة الصعود والهبوط ، مع إستخدام العلامات والألوان لتعريف الطفل بفراغات المدرسة وتوفير سهوله الحركة بينها .

الأسس التصميمية للفصول ...

• الأثاث ... تجهيز الفصول بأدراج ومقاعد فردية تنظم على شكل حدوة حصان لتسهيل رؤيته التلاميذ لوجه المعلم والتمكن من ملاحظة حركاته وتعبيراته بوضوح كما يراعى ألا تزيد المسافة

(١٧)

بين أبعد تلميذ والمعلم عن ١٥٠ سم ومسافة أقرب تلميذ لا تقل عن ٦٠ سم .

• التجهيزات التعليمية ... تجهز الفصل بمجموعه من المرايا الطولية والمرايا الفردية المثبتة أمام كل طفل لمساعدته على ملاحظة حركة شفاته أثناء النطق .

• الحوائط .. تدهن بالألوان الفاتحة لتحقيق الراحة النفسية .

• الشبائيك ... تصمم فتحاً بحيث يسقط الضوء مباشرة على وجه المعلم دون أن يلقي ظلاله عليه فيسر للتلاميذ ملاحظة حركات وجهه .

الأسس التصميمية للفراغات الداخلية

١ . المكتبة .. تستخدم التجهيزات السمعية والبصرية مثل التليفزيون إلى جانب الكتب المصورة .

٢ . الورش المهنية .. تجهز بصمامات أمان توضع بحيث يسهل على المعوق سمعياً رؤيتها واستخدامها

الأسس التصميمية للفراغات المفتوحة

١ . السلام .. يراعى عدم إستخدامها بكثرة .

٢ . إشارات التنبيه ... تستخدم الإشارات الضوئية وبألوان مختلفة .

٣ . أماكن اللعب ... توفر مساحات كبيرة للملاعب وأماكن اللعب ليتحرك فيها المعوق سمعياً .

ولقد إعتد المؤتمر الدولي الخامس للبناء والتشييد الذى عقد بالقاهرة فى الفترة ———

١٢-٢٢ يوليـ ١٩٩٨ الكود المصرى لعمار المعوقين ، وصدر تحت عنوان " نحو معمار بلا عوائق " .

تاسعاً : محور أمية كبحار السن من المعوقين سمعياً

ينصب الاهتمام على تعليم المعوقين سمعياً صغار السن ، ولا تتوفر برامج تعليمية للكبار .

وتعتبر الأمية مشكله كبيرة يواجهها مجتمع المعوقين سمعياً .. فهى تعيقهم عن توسيع دائرة

معارفهم واكتساب المهارات والتدريب ومن ثم الالتحاق بالأعمال ..

(١٨)

ان لغة الإشارة خاصة بعالمهم ولا يدركها أو يعى معانيها سوى عدد محدود جداً من غير الصم ، لذا

يعيش الصم في إطار محدود من المجتمع يصعب عليهم تخطية والتفاعل مع أفراد المجتمع .

لذا ظهرت أهمية وجود وسيلة للإتصال المباشر بين الصم وباقي أفراد المجتمع ألا وهى القراءة والكتابة وبرزت ، أهمية محور أميتهم .. فكان الإتجاه حديثا لانشاء فصول نحو أمية الكبار .

التجربة المصرية نحو أمية كبار الصم

قام فرع الهيئة العامة نحو الأمية وتعليم الكبار بالاسكندرية بتنظيم أول برنامج نحو أمية الصم عام ١٩٩٥ ... ووفر أماكن الدراسة والمدرس ومساعد له من الصم كان مصدرا للخبرة ومفيدا لزيادته إنتباه الدارسين ومعاوننا للمدرس في توصيل المعلومه ... كما وفرت المكافآت والدعم من كتب ووسائل تعليمية وأدوات مدرسية للدارسين بالإضافة إلى الأنشطة الإجتماعية والمشاركة في اللقاءات والندوات ولتجاح البرنامج لنجاحا عظيماً طبقته الهيئة في بعض محافظات الجمهورية .

ولقد قالت إحدى الحالات التى استفادت من هذه التجربة إننى أعتبر تاريخ ميلادى هو تاريخ التحاقى بفصول محور الأمية ... لقد اصبحت الآن أسمع بالقراءة وأتكلم بالكتابة .

عاشرا : توفير الرعاية للصم المكفوفين

الصم المكفوفون .. هم الأشخاص الذين يعانون من عجز سمعى وعجز بصرى ..، هذه الفئة تعاني من مشكلات تواصلية وإغاثية وتربوية لا حصر لها ، ويتحدد عالمها بما يمكن أن يصل إلى أيديها عن طريق اللمس فضلا عن الشم والتذوق ...وقد بذلت الجهود لإخراج هذه الفئة من

(١٩)

عزلتها. وشكل المجلس العالمى لتربية الصم المكفوفين .. وفي عام ١٩٧٧ صدر الإعلان العالمى لحقوق

الأشخاص الصم المكفوفين .

وفي أواخر الستينيات أمكن ميكنة البرايل للتواصل وظهر التليبرايل ثم ظهرت طريقة الإشارة
والتهجي اللمسي الاصبعي ، ثم ظهر روبوت ميكانيكي للإشارة اللمسية تطوّر إلى يد صناعية
"الكثرو ميكانيكية" طورت فيما بعد إلى يد الكترونية أصغر حجماً وأوسع وأغنى في برنامج
الكمبيوتر للتهجي والتواصل الإصبعي .

في عام ١٩٩٤ م ظهرت تجربة جديدة عبارة عن يد للتهجي اللمسي الإصبعي الكترونياً سميت
" رالف " حوت إختلافات وإضافات في برامج الكمبيوتر أوسع مجالا لمحاولة تطويع وترجمة بعض
المفاهيم التي لم يتيسر برمجتها فيما سبق من الأيدي الصناعية الالكترونية .

في عام ١٩٩٦ ظهر القفاز المتكلم وهو قفاز يلبسه الأصم / الكفيف في يديه ومتصل بعدة
دوائر لاسلكية اشعاعية بها إضافات الكترونية لجهاز الكمبيوتر ..

والسؤال الآن ماذا عن موقف عالمنا العربي من الأصم / الكفيف....؟

بالنسبة لمصر ودول الخليج توفرت بعض المؤسسات لرعاية شديدي الإعاقة وضمنهم الصم
المكفوفين ... وهذه المؤسسات وإن كانت توفر برامج للرعاية الإجتماعية والخدمات الطبية والترفيهية
إلا أنها ليست مؤسسات تنموية أو تأهيلية .. ولاستيفاء هذه المؤسسات سعتها قامت بعض السدول
وعلى رأسها المملكة العربية السعودية بتقرير إعانات مالية للأسر .. وهذه وإن كانت لمسه وفاء
وتقدير لتخفيف عن كاهل الأسر إلا أنها بدورها لا تحقق شيئا تنمويا أو تأهليا .

(٢٠)

وفي مصر قام المركز النموذجي لرعاية وتوجيه المكفوفين عام ١٩٨١ م بتجربة لتأهيل شاب (
أصم أبكم كفيف) كان هناك أسلوب تفاهم بينه وبين والدته ، باللمس فتم تعارف شديد بينه

والإخصائى الإجتماعى ، والذى أصبح لديه رصيد كبير من لغة التفاهم معه وبدأ يقلل من إرتباطه بالأم وربطه به، ثم قام الاخصائى بتعريفه بالعاملين بقسم البحوث الاجتماعية ثم مدربى قسم الخيزان وأدوات النظافة واستطاع أن يُكوّن لغة تفاهم بينه وبينهم ، عن طريق اللمس ، وتم تدريبه على إنتاج بعض نماذج الخيزان الصغيرة و أصبح متميزا فى الإنتاج بعد ١٥ شهرا من التحاقه بالمركز .

أما الجانب الثقافى فكان يتم بحاسة اللمس واستغلال طريقة برايل لكتابه أسماء بعض الأشياء التى يستخدمها كالملابس على الصفيح وتثبيتها على مكعبات خشبيه ثم يلمس الاسم بالبرايل ثم ما يلبسه ، وهكذا بالنسبة للأشياء الأخرى التى يستخدمها ، وكان يبحث عنها عندما توضع أمامه المكعبات بالبرايل.. ثم إنتقلت حاله إلى مرحلة العباده بتعليمه الصيام ثم بتلقينه معنى الصلاة حتى أصبح على دراية بها ويمارسها بالقيام بحركات الصلاة اما ما يقوله فيعلمه الله .

ظهرت مسأله رعايته مستقبلا خاصة وانه وحيد والديه فتزوج ، ولم تدم هذه الزيجه اكثر من ثلاثة شهور .. وتم دراسة أسباب الفشل وأعيد التفكير فى زواجه مره اخرى بعد توضيح الأمور للزوجه المقترحه وتم عمل لقاءات بينهما واستمرت حياته الزوجية باستثناء بعض الخلافات البسيطة ومضى على تجربه الزواج سبع سنوات .. وحاليا زوجته حامل ..

ولازال المركز يواصل جهوده فى تأهيل بعض الحالات المماثله ..

(٢١)

التطلعات المستقبلية والتوصيات

مما تقدم تتضح الهوة الواسعة بين التوجهات الحديثة لرعاية وتأهيل وتعليم المعوقين سمعياً التي غزت العالم ، وبين ما هو مطبق منها في العالم العربي ، وأن الأمر يتطلب توحيد الجهود لملاحقة هذه التوجهات .

لذا أوصى بالآتي :-

- تطبيق الوسائل التأهيلية التي ثبت نجاحها وعلى الأخص ... مراكز التأهيل المجتمعي ، مراكز التدخل المبكر ، مراكز التأهيل الأسري وتحديث وتطوير القائم من هذه المراكز وتحقيق الدمج في المجتمع ، والأخذ ببرامج مساندة الأسره .. مع تفعيل دور المدارس العادية في مجال تربية وتعليم الأطفال المعوقين سمعياً عن طريق التوسع في الفصول الملحقة بها ، وبرامج المعلم المتجول والمعلم المستشار فضلاً عن برامج غرف المصادر ، وتحويل معاهد الأمل إلى مراكز موارد لهذه المدارس .
- تضامن الدول العربية لتطوير التقنية الحديثة وتسخيرها لخدمة المعوقين سمعياً والاستفادة من نتائج البحوث العلمية التي تمت بالدول المتقدمة وإجراء المزيد منها محلياً وأقليمياً ، وتبادل الخبرات الرائدة فيما بينها ، وتوثيق صلتها بالمنظمات الدولية ومراكز البحوث وشبكات المعلومات .
- توفير الخدمات النوعية المتخصصة التي حرّم منها بعض فئات المعوقين سمعياً وعلى رأسها محور أميّه كبار السن من الصم ، وبرامج التواصل اللمسية للأصم الكفيف .
- إستخدام سماعات للأذن مناسبة ورخيصة الثمن مع منظمات الأمم المتحدة وخاصة منظمة الصحة العالمية ، والشركات المنتجة لهذه السماعات مع إعفاء السماعات من كافة الضرائب.

المراجع

أولا : المراجع العربية

١. قورة ، وإمام د. عادل ، يوسف هاشم واقع المعوقين في مصر - اصدار المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجناية القاهرة ١٩٩٩ .

٢. إحصاءات الخدمات الصادرة من مركز معلومات وزارة التربية والتعليم المصرية لعام ٩٩/٩٨ .

٣. إحصاءات الخدمات الصادرة من وزارة الشئون الاجتماعية المصرية عام ١٩٩٨ .

٤. أعضاء على خدمات وكالة الوزارة للشئون الاجتماعية السعودية في مجال رعاية وتأهيل المعوقين

(١٤١٩هـ / ١٩٩٨م)

٥. بحوث ودراسات وتوصيات المؤتمر القومي السابع لاتحاد هيئات رعاية المعوقين بمصر المجلد الأول

(ديسمبر ١٩٩٨) .. الدراسات الآتية :-

- صادق أ.د. فاروق - من الدمج إلى التآلف والإستيعاب الكامل .
- الموسى أ.د. ناصر بن على - تجربه وزارة المعارف السعودية في مجال دمج الأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة في المدارس العادية .
- المسلط أ.د. زيد بن عبد الله - تطور التربية الخاصة بوزارة المعارف بالمملكة العربية السعودية
- الفوزان د. إبراهيم بن عبد العزيز - التعليم الخاص بالرئاسة العامة لتعليم البنات بالسعودية.
- حسن د. حسن سليمان - الوقاية من ضعف السمع والإعاقة السمعية .
- ٦ . سليمان د. منى حسن أسس تصميم مدارس الأطفال المعوقين بما يلبي احتياجاتهم الوظيفية والانشائية - دراسة ماجستير غير منشوره كلية الهندسة جامعة القاهرة ١٩٩٨ .
- ٧. الخطيب - جمال - تربية وتأهيل المعوقين سمعيا (جامعة الدول العربية - القاهرة ١٩٩٦)

- ٨ . القريظى . عبد المطلب - سيكلوجية ذوى الاحتياجات الخاصة وتربيتهم - القاهرة ١٩٩٦)
- ٩ . فراج أ.د. عثمان ليب - التكنولوجيا المتطورة لخدمه برامج التربية الخاصة وتأهيل المعوقين -
(النشرة الدورية لاتحاد هيئات رعاية المعوقين بمصر يونيه ١٩٩٩)
- ١٠ . القريوتى - إبراهيم أهمية التدخل المبكر فى مجال الاعاقة السمعية (النشرة الدورية يونيه ٩٨)
- ١١ . كمال - د. عبد الحميد - الصم / المكفوفون وموقعهم على خريطة اهتماماتنا التأهيلية (النشرة
الدورية لاتحاد هيئات رعاية المعوقين بمصر مارس ١٩٩٨)
- نموذج تطوير مشاركة الأسره فى تأهيل الأبناء للمعوقين (كريثاس مصر ١٩٩٨)
- نموذج التدخل المبكر مع الأطفال المعوقين (من الولاده حتى ٤ سنوات) كريثاس مصر ١٩٩٨ .

ثانيا : المراجع الأجنبية

- 1. World Health Organization (W. H.O) Training In The
Community For People with Disabilities - 1990 - I B N 12-
9021-123-7**
- 2. Ballantyne , J. Deafness. London: Churchill Livinstone , 1997**
- 3. Culhane , B. & Curwin, R. There's a deaf child in my
classrom , Learning, January, 1978 .**
- 4. Oyer, H. & Paolucci , B. Homemaker's hearing loss and
family integration. Journal of Home Economics, 1970 .**
- 5. LLOYD, L. Mental retardation and hearing impairment . In
A.G. Norris (Ed.) , PRWAD Deafness Annual (Vol. 3)
Washington DC , 1973**

موجز السيرة الذاتية

الاسم : يوسف هاشم إمام

الوظيفة : مدير عام اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين بجمهورية مصر العربية

تليفون : (عمل) ٣٩٣٠٣٠٠ (مزل) ٤٥٤٧٢٩٨ (فاكس) ٣٩٣٣٠٧٧

العنوان البريدى : ٣٢ شارع صبرى ابو علم - القاهرة - رمز بريدى ١١١٢١

• بكالوريوس الخدمة الاجتماعية عام ١٩٦١ مع مرتبة الشرف .

• بعثة علمية عملية فى تأهيل المعوقين بالانجلترا والسويد والنرويج عام ١٩٦٥ / ١٩٦٦

• مدير مكتب التأهيل الاجتماعى للمعوقين بالشرقية ١٩٦١ - ١٩٦٣

• رئيس قسم برامج المعوقين بالادارة العامة للتأهيل الاجتماعى للمعوقين بوزارة الشئون الاجتماعية من عام

١٩٦٣ - ١٩٧٠

• مدير الجمعية المصرية لرعاية وتأهيل الصم وضعاف السمع ١٩٧٠ - ١٩٧٢

• شارك فى انشاء مراكز التأهيل المهنى والاجتماعى بالملكة العربية السعودية من عام ١٩٧٢ - ١٩٨٠ م

• مدير إتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين بجمهورية مصر العربية من اكتوبر ١٩٨٠

- خبير استشارى منظمة العمل الدولية (I. L.O) فى تأهيل المعوقين (سابقا)

- مدير تحرير النشرة الدورية لاتحاد هيئات رعاية المعوقين منذ عام ١٩٨٤

- منسق مشروع تأهيل المتخلفين عقليا فى نطاق القاهرة الكبرى .

- رئيس مجلس ادارة جمعية التأهيل الاجتماعى للمعوقين بوسط القاهرة .

- أمين صندوق الجمعية المصرية لرعاية الفئات الخاصة والمعوقين بالقاهرة

- نائب رئيس مجلس ادارة جمعية التنمية الفكرية

- نائب رئيس مجلس ادارة مؤسسة يوم المستشفيات لتأهيل المعوقين (سابقا)

- مقرر ومنظم العديد من الندوات العلمية والدورات التدريبية الخاصة برعاية وتأهيل المعوقين ، وحضر العديد من

الندوات وورش العمل المتخصصة .

- منظم لعدد ستة مؤتمرات قومية اقامها الاتحاد وآخرها فى ديسمبر ١٩٩٨ .

- الموجه العلمى لمجال رعاية وتأهيل المعوقين بالمعهد العالى للخدمة الاجتماعية .

- أمين عام هيئة البحوث العلمية الخاصة ب (تقويم مكاتب التأهيل الاجتماعى للمعوقين / حجم مشكله المعوقين

بمصر / العوامل التى تحد من تشغيل المعوقين المؤهلين مهنيا)

- عضو ببعض اللجان القومية الخاصة بدراسة بعض موضوعات الاعاقة منها ...

• لجنة الحد من الاعاقة بوزارة الصحة .

لجنة واقع خدمات المعوقين بمصر بالمركز القومى للبحوث الاجتماعية . لجنة تقويم خدمات المعوقين بمصر - بالمجالس

القومية المتخصصة . لجنة اعداد قاعده البيانات الخاصة بالمعوقين وخدماتهم ..